

SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE BACĂU  
Nr. 4532 din 26.04.2023

**BORDEROU  
REZULTATUL PROBEI SCRISE**

Funcția contractuală pentru care se organizează concursul  
**ASISTENT MEDICAL GENERALIST PRINCIPAL - Laboratorul de analize medicale**

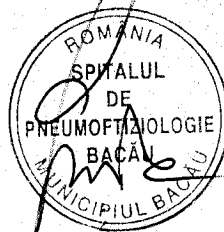
Data sustinerii probei: 26.04.2022, ora 10.00

Data afisarii selectiei: 26.04.2023, ora 16.00

Nr. crt.	Numele si prenumele candidatului	Numar inregistrare	Punctaj Proba scrisa	Rezultatul probei scrise
2	B.M.	4055	73	ADMIS la proba practica
1	C.M.	3700	93	ADMIS la proba practica

**SECRETAR COMISIA DE EXAMINARE**

Ec. Cercel Irina



SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE BACĂU  
Nr. 4532 din 26.04.2023

**BORDEROU**  
**REZULTATUL PROBEI SCRISE**

Funcția contractuală pentru care se organizează concursul  
**ASISTENT MEDICAL GENERALIST - Compartiment Ingrijiri Paliative**

Data sustinerii probei: 26.04.202, ora 10.00  
Data afisarii selectiei: 26.04.2023, ora 16.00

Nr. crt.	Numele si prenumele candidatului	Numar inregistrare	Punctaj Proba scrisa	Rezultatul probei scrise
2	A.E.	3813	100	ADMIS la proba practica
1	D.S.	4178	55	ADMIS la proba practica

SECRETAR COMISIA DE EXAMINARE

Ec. Cercel Irina



SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE BACĂU  
Nr. 4532 din 26.04.2023

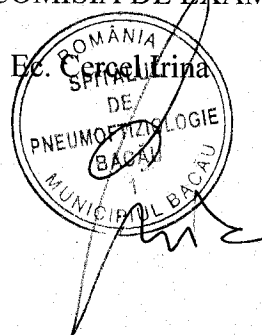
**BORDEROU  
REZULTATUL PROBEI SCRISE**

Funcția contractuală pentru care se organizează concursul  
**ASISTENT MEDICAL GENERALIST - Sectia de Pneumologie II**

Data sustinerii probei: 26.04.202, ora 10.00  
Data afisarii selectiei: 26.04.2023, ora 16.00

Nr. crt.	Numele si prenumele candidatului	Numar inregistrare	Punctaj Proba scrisa	Rezultatul probei scrise
1	H. A. L.	4061	87,33	ADMIS la proba practica
2	G. A. G.	3905	50,66	ADMIS la proba practica
3	D. E.	4124	53,33	ADMIS la proba practica
4	B. N.	3775	35.33	RESPINS
5	M. I. C.	4115	34.33	RESPINS
6	B.L.	3812	29.33	RESPINS
7	S. I.	4030	19.33	RESPINS

SECRETAR COMISIA DE EXAMINARE



## Barem de corectare

### (varianta nr. 4)

**1. Manifestari, semene si simptome in hemoptizie (Urgente medicale -Manual sinteza pentru asistentii medicali- Florian Chiru, Adela Chiru, Crin Margean, Elena Iancu, Bucuresti, Editura RCR Editorial, Editia a II-a).- 20puncte**

Raspuns:

Hemoptizia reprezinta hemoragia survenita in caile respiratorii, care este eliminata prin tuse si expectoratie pe gura.

-eliminarea sangelui este brutal, de obicei precedata de prodrome: senzatie de caldura retro-sternala, gust sarat, usor metallic, jena laringiana urmata de tuse, disconfort respirator insotit de stare anxioasa; -(3puncte)

-hemoptiziile minore se caracterizeaza prin eliminare de sputa striata cu sange sau franc sanguinolenta, vascos aderenta de vas (suspiciune de tuberculoza);-(3 puncte)

-in hemoptiziile mijlocii pacientul elimina in timpul crizei de tuse intre 100-300 ml de sange aerat, spumos, avand o culoare de rosu viu;-(3puncte)

-in cazul hemoragiilor masive cantitatea de sange eliminata poate fi 500-1000 ml , iar debutul este brusc, brutal, dramatic;-(3puncte)

-pacientul poate repeta hemoptizia in cursul aceleasi zile sau in cursul zilelor urmatoare, sputa prezentand cheaguri de sange negricios; -(2 puncte)

-pacientul in cursul unei hemoptizii sau dupa oprirea acesteia prezinta urmatoarele semne si simptome: -paloarea mucoaselor si tegumentelor, extremitati reci cu transpiratii

- puls tahicardic neregulat, hipotensiune arterial, dispnee

-stare lipotimica , oboseala accentuata(4puncte)

- hemoptizia severa si masiva din anumite afectiuni ca: tuberculoza pulmonara sau dilatata bronsica are caracter fulgerator, fara prodrome cu eliminare de sange in cantitate mare, pacientul decedand prin asfixie sau colaps. (2puncte)

**2. Sondajul vezical la femeie. ( Ordinul M.S. nr. 1142/2013 privind aprobarea procedurilor de practica pentru asistentii medicali generalisti). -20 puncte**

Raspuns:

Sondajul vezical la femeie

**A. Scop/indicații (2 puncte)**

- evacuarea conținutului vezicii urinare când aceasta nu se mai produce spontan, sau captarea urinei în caz de incontinență;
- spălătura vezicală.

**B. Materiale necesare:- (4 puncte)**

- sonde urinare sterile (foley, nelaton) de diferite dimensiuni;
- tăviță renală;
- mănuși sterile și mănuși de unică folosință;
- soluții dezinfectante, tampoane și comprese sterile, seringi, ser fiziologic sau apă sterilă, soluții sterile pentru lubrifierea sondei;
- pungi colectoare;
- materiale pentru toaleta organelor genitale;
- mușama, aleză;
- 1-2 eprubete sterile;
- 1-2 eprubete curate și uscate.

**C. Pregătirea pacientei: (3 puncte)**

- se informează pacienta privind derularea procedurii;
- se obține colaborarea și consimțământul;
- se așează pacienta în poziție ginecologică;
- se asigură intimitatea.

**D. Efectuarea procedurii: (8 puncte)**

- se identifică pacienta și se verifică recomandarea medicală;
- se protejează patul cu aleza și cu mușama;
- se dezbracă partea inferioară a corpului;
- se îmbracă mănuși de unică folosință;
- se efectuează toaleta regiunii vulvare cu apă și săpun;
- se schimbă mănușile cu cele sterile;
- se evidențiază meatul urinar;
- se dezinfectează orificiul uretral de sus în jos folosind 2-3 tampoane;
- se prinde sonda între degetele mediu și inelar ale mâinii dominante;
- se lubrifiază sonda cu ulei steril; - se ține sonda cap pe un creion în timpul scrisului și se introduce în uretra la o adâncime de 4-5 cm;
- se continuă sondajul în funcție de scopul propus.

**E. Îngrijirea pacientei după procedură: (3 puncte)**

- este ajutată să se îmbrace, să se așeze într-o poziție comodă;
- se verifică dacă acuză disconfort;
- dacă acuză dureri sau sângerează se anunță medicul

**3. Care sunt măsurile suplimentare de precauție care vizează calea de transmitere a agentului patogen în infecțiile asociate asistenței medicale? (Ordinul M.S. nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare).-20 puncte**

Raspuns:

Măsurile suplimentare de precauție care vizează calea de transmitere includ:

1. pentru transmiterea prin contact: -(5 puncte)

1.1. utilizarea echipamentului de protecție când este posibil contactul cu un mediu contaminat cu microbi rezistenți la antibiotice (de exemplu, enterococi rezistenți la vancomicină (VRE), Staphylococcus aureus rezistent la meticilină MRSA) sau Clostridium difficile;

1.2. pacientul se poate amplasa într-o rezervă singur sau într-un salon cu un alt pacient infectat cu același patogen;

1.3. la intrarea în salon trebuie purtate mănuși curate și echipament de protecție curat;

2. pentru transmiterea prin picături pacientul se amplasează într-o rezervă singur sau se cohortează într-un salon cu alți pacienți infectați cu același agent patogen. Este necesară purtarea de protectoare faciale când se lucrează la 1-2 metri de pacient. În situația în care este necesar transportul pacientului, acestuia i se aplică o mască. -(5 puncte)

3. pentru transmiterea aeriană - plasarea pacientului într-o cameră de izolare cu presiune negativă a aerului în raport cu coridoarele, aerul fiind evacuat direct spre exterior sau recirculat prin filtre HEPA de înaltă eficiență cu 6-12 schimburi de aer pe oră. În rezervele cu antecameră (sasuri), riscul de circulație al aerului între cameră și coridor este redus la minimum. Acest sistem este mai ușor de susținut, dar dificil de amenajat din punct de vedere arhitectonic. În situația în care nu există astfel de facilități simpla plasare a pacientului singur într-o rezervă care să aibă grup sanitar și duș reduce riscul de transmitere. -(5 puncte)

4. pentru bolile care au mai multe căi de transmitere se poate utiliza o combinație de măsuri de precauție. Fie că aceste măsuri sunt utilizate singular sau în combinație, acestea trebuie utilizate întotdeauna în plus față de precauțiile standard. Este important de reținut: Microorganismele care cauzează infecții asociate asistenței medicale pot să fie transmise de la pacienți infectați sau colonizate la alți pacienți și la personalului medical, de îngrijire sau auxiliar. Măsurile adecvate și aplicate în mod corespunzător pot reduce transmiterea acestora. Măsurile se aplică în conformitate cu semnele și simptomele pacientului și în general nu se așteaptă rezultatele de laborator. -(5 puncte)

**4. Criteriile de alegere corecta a dezinfectantelor (Ordinul nr.854/2022 privind modificarea si completarea Ordinului M.S. nr. 1761/2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curatarea, dezinfectia si sterilizarea in unitatile sanitare publice si private). -20 puncte**

Raspuns:

Criteriile de alegere corectă a dezinfectantelor sunt următoarele:

- spectrul de activitate adaptat obiectivelor fixate; -(2 puncte)
- timpul de acțiune; -(2 puncte)
- în funcție de secția/compartimentul din unitatea sanitară în care sunt utilizate, dezinfectantele trebuie să aibă eficiență și în prezența substanțelor interferente: sânge, puroi, vomă, diaree, apă dură, materii organice; -(3 puncte)
- compatibilitatea cu materialele pe care se vor utiliza; -(2 puncte)
- gradul de periculozitate (foarte toxic, toxic, nociv, coroziv, iritant, oxidant, foarte inflamabil și inflamabil) pentru personal și pacienți; -(3 puncte)
- să fie ușor de utilizat; -(2 puncte)
- să fie stabile în timp; -(2 puncte)
- natura suportului care urmează să fie tratat; -(2 puncte)
- riscul de a fi inactivat de diferite substanțe sau condiții de mediu, așa cum este prevăzut în fișa tehnică a produsului-(2 puncte)

**5.Care sunt etapele care implica minimizarea cantitatilor de deseuri?( Ordinul M.S. nr.1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitati medicale si a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitati medicale)-20puncte**

Raspuns:

Minimizarea cantității de deșeuri implică următoarele etape:

a)reducerea la sursă a deșeurilor se poate realiza prin:

- achiziționarea de materiale care generează cantități mici de deșeuri; .-(3 puncte)

- utilizarea de metode și echipamente moderne ce nu generează substanțe chimice periculoase, cum ar fi: înlocuirea metodei clasice de dezinfecție chimică cu dezinfecția pe bază de abur sau de ultrasunete, înlocuirea termometrelor cu mercur cu cele electronice, utilizarea radiografiilor computerizate în locul celor clasice; .-(3 puncte)

- gestionarea corectă a depozitelor de materiale și reactivi; .-(3 puncte)

b)separarea la sursă prin asigurarea că deșeurile sunt colectate în ambalajele corespunzătoare fiecărei categorii; .-(4 puncte)

c)tratarea deșeurilor prin utilizarea metodei de decontaminare termică la temperaturi scăzute; .-(3 puncte)

d)eliminarea finală în condiții corespunzătoare; după reducerea pe cât posibil a cantității de deșeuri, deșeurile tratate se elimină prin metode cu impact minim asupra mediului.- (4 puncte)